



PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
TAMAÑO  
INFANTIL

**FORMATO  
No. 1**

**SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN  
(DATOS DEL SOLICITANTE)**

NOMBRE \_\_\_\_\_ SEXO ( H ) ( M )  
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

NÚMERO DE CONTROL \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

SEMESTRE QUE SOLICITA CURSAR \_\_\_\_\_ PERIODO ESCOLAR: **FEBRERO-JULIO-2026**

FECHA DE NACIMIENTO ( ) ( ) ( ) LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

CURP \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO COLONIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

CORREO DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_ TEL. DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

¿ADEMÁS DE ESTUDIAR TRABAJAS? SI ( ) NO ( )

¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE? 1) PADRES 2) CÓNYUGE 3) OTROS (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

¿TE ENCUENTRAS PROTEGIDO, YA SEA COMO TRABAJADOR O COMO BENEFICIARIO DE TUS PADRES O DE SU ¿CÓNYUGE, EN ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD? SI ( ) NO ( )

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

¿QUÉ INSTITUCIÓN TE DA SERVICIOS MÉDICOS?

- 1) IMSS ( )
- 2) ISSSTE ( )
- 3) SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL ( )
- 4) SECRETARÍA DE LA MARINA ( )
- 5) PEMEX ( )
- 7) OTRA (ESPECIQUÉ) \_\_\_\_\_

**(DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR)**

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN DEL PADRE DE FAMILIA \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN DE LA MADRE DE FAMILIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL TUTOR (CALLE Y NÚMERO) \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR TUTOR (A) \_\_\_\_\_

TEL. CELULAR EN CASO DE EMERGENCIA (NO REPETIR): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO DEL TUTOR: \_\_\_\_\_

.-EL ALUMNO DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS Y MANIFIESTA ESTAR DE ACUERDO EN COMPROMETERSE A CUMPLIR EL REGLAMENTO INTERNO EL REGLAMENTO INTERNO DEL CETIS No. 31., ASÍ COMO EL REGLAMENTO EMITIDO POR LA DGETI Y LAS DISPOSICIONES APLICABLES EN MI CARÁCTER DE ESTUDIANTE CON PLENOS DERECHOS Y OBLIGACIONES.

.-EL TUTOR, EXPRESA SU CONSENTIMIENTO PARA LA APORTACIÓN ESTABLECIDA POR LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL CETIS- 31 Y EL USO DEL UNIFORME POR LA SEGURIDAD DE SU HIJO (A) EN EL ACUERDO SOSTENIDO CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL.

.- AMBOS EL TUTOR Y EL ALUMNO MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE EL ALUMNO NO PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA, QUE NO NECESITA DE NINGÚN TRATAMIENTO, CUIDADOS ESPECIALES O TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD Y EN CASO CONTRARIO SE COMPROMETE A NOTIFICAR AL ÁREA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA AL MOMENTO DE REALIZAR ESTE TRÁMITE.

FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**

**FORMATO**

**No. 2**

**APORTACIÓN: CUENTA A NOMBRE  
DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL CETIS- 31**

**BANCO: BBVA BANCOMER**

**CTA. 01 15 81 96 28 CANTIDAD \$ 1,200.00 MIL DOSCIENTOS PESOS**

**CLAVE INTERBANCARIA: 01 21 80 00 11 58 19 62 81**

**\*\*En caso de realizar transferencia el CONCEPTO O MOTIVO debe decir el NOMBRE COMPLETO DE ALUMNO y se necesita imprimir la captura de pantalla donde aparezcan todos los datos de la transferencia (banco, hora, fecha, etc.).**

**IMPORTANTE:**

Se debe pegar el **voucher** en la parte superior derecha de esta hoja; posteriormente, es necesario llenar los datos solicitados. Después, se deben sacar dos copias (donde aparezca el documento lleno y el **voucher** pegado).

Es muy importante que los datos sean correctos, ya que estos se utilizarán para el seguro de vida.

-Nombre del alumno: \_\_\_\_\_.

-Fecha de nacimiento del alumno: \_\_\_\_\_.

-Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_.

-Fecha de nacimiento del padre o tutor: \_\_\_\_\_.

-Domicilio particular: \_\_\_\_\_.

-Teléfono: \_\_\_\_\_.

.- Grupo: \_\_\_\_\_.

.- Especialidad: \_\_\_\_\_.

.- Número de control: \_\_\_\_\_.

.- Turno: \_\_\_\_\_.